



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**1. IDENTIFICATION**

Nom et Prénom(s) : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Pays ..... Nationalité : .....  
Sexe : ..... Profession : .....  
Tél. ....  
E-mail : .....

**2. PRINCIPAL DIPLÔME PRÉSENTÉ**

INTITULÉ

Établissement/Institut où la formation est reçue :

.....  
.....

Année d'obtention : ..... Pays : .....

**3. PARCOURS SOLLICITÉ A L'UNIVERSITÉ DE KARA**

Département

Domaine

Mention

Spécialité

Grade

Fondamentale  
Professionnelle  
Recherche (Master)  
Doctorat d'exercice  
Spécialisation en  
sciences de la santé

#### 4. SCOLARITÉ

Renseignements sur le Baccalauréat ou Diplôme étranger équivalent au Bac

INTITULÉ

Année d'obtention : ..... Série : ..... Mention : ..... Pays : .....

Etudes supérieures

DEUG  DUT  LICENCE CLASSIQUE  LICENCE LMD  AUTRE

INTITULÉ

Année d'obtention : ..... Mention : ..... Institution/Pays : .....

Obtenu par le biais d'un cours en : présentiel  distanciel  hybride

MAITRISE  MASTER PROFESSIONNEL  MASTER RECHERCHE  AUTRE

INTITULÉ  
COMPLET

Année d'obtention : ..... Mention : ..... Institution/Pays : .....

Obtenu par le biais d'un cours en : présentiel  distanciel  hybride

DOCTORAT D'EXERCICE

INTITULÉ  
COMPLET

Année d'obtention : ..... Mention : ..... Institution/Pays : .....

#### 5. MOTIVATIONS POUR HOMOLOGATION

Date et signature